ANMELDEFORMULAR

7. Team-Biathlon Burglauer 19.04.2020

Startnummer Teamfahrer 1

Teamnummer

Teamfahrer 1	Teamfahrer 2
NAME:	NAME:
STRASSE:	STRASSE:
PLZ: ORT:	PLZ: ORT:
GEB:	GEB:
E-MAIL:	E-MAIL:
VEREIN:	VEREIN:
BIKE: MTB E-BIKE	BIKE: MTB E-BIKE Bitte ankreuzen
Mitglied in einem Schützenverein: JA NEIN Bitte ankreuzen	Mitglied in einem Schützenverein: JA NEIN Bitte ankreuzen
Wenn ein Teilnehmer kein Mitglied in einem Schützenverein ist, zählt die Unterschrift für eine Tagesversicherung beim Bayerischen Sportschützenbund.	Wenn ein Teilnehmer kein Mitglied in einem Schützenverein ist, zählt die Unterschrift für eine Tagesversicherung beim Bayerischen Sportschützenbund.
Verpflichtung des Teilnehmers:	Verpflichtung des Teilnehmers:
Mit der Unterschrift erkennt der Teilnehmer alle in der Ausschreibung aufgeführten Punkte an.	Mit der Unterschrift erkennt der Teilnehmer alle in der Ausschreibung aufgeführten Punkte an.
Unterschrift Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten.	Unterschrift Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten.
Wird vom Veranstalter ausgefüllt	

Altersklasse

Startnummer Teamfahrer 2